

Riservato Ufficio: acquisita al Prot.

N. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
dell' I.T.C.G. " M. Capitolo "

TURSI

Oggetto: Richiesta GIORNATE DI RIPOSO ai sensi dell'art.14 del C.C.N.L. 29/11/2007.

__ l __ sottoscritt__ _____ in servizio presso questo istituto,

con **Incarico a Tempo Indeterminato / Determinato** in qualità di

docente d. s.g.a. ass. amm.vo -tecnico collab. scolastico

CHIEDE

ai sensi dell'art. 14 del C.C.N.L. vigente, la concessione di : gg. ____ di **GIORNATE DI RIPOSO** relative
all'a.s. _____ da fruire nei giorni sottoindicati :

dal _____ al _____

dal _____ al _____

__ l __ sottoscritt__ fa presente che sarà sostituito dai colleghi in servizio e, comunque, alla condizione che non vengano a determinarsi oneri aggiuntivi anche per l'eventuale corresponsione di compensi per ore eccedenti.

Tursi _____

(firma)

REPERIBILITA': Via _____ n. _____

Città _____ - Tel. _____

VISTO IL PARERE

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico